

In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful



Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects medical documents written by Algerian assistant professors, professors or any other health practicals and teachers from the same field.

Some articles are subject to the author's copyrights.

Our team does not own copyrights for some content we publish.

"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however , we are not able to contact all authors.

If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on: facadm16@gmail.com to settle the situation.

All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.

Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.



CAMPYLOBACTER

I/ Introduction

Les Campylobacter sont des bactéries spiralées du tube digestif à l'origine d'infections le plus souvent intestinales

On en compte environ 13 espèces dont certaines sont pathogènes pour l'homme :

- C. jejuni**
- C. coli**
- C. fetus**
- C. lari**

Ces bactéries du tube digestif ont en commun :

- La morphologie : formes spiralées ou incurvées**
GRAM négatif
- Micro aérophiles et n'utilisant pas les sucres pour leur énergie**
- Adaptées à la vie dans le mucus intestinal.**

II/ Caractères bactériologiques

- **Caractères morphologiques** : bacilles gram négatif, spiralées ou en forme de virgule (S ou hélice), mobiles grâce à des flagelles.
- **Caractères cultureux** : micro aérophiles, cultivant sur des milieux enrichis et sélectifs à une T° de 37°C sur une période de 06 jours avec lecture quotidienne. Les colonies ont un aspect brillant et translucide.
- **Caractères biochimiques** : ne dégradent pas les sucres, oxydase positive et catalase variable.

III/ Pouvoir pathogène

Les *Campylobacter* sont à l'origine d'infections intestinales qui se caractérisent cliniquement par des diarrhées et douleurs abdominales, plus ou moins sang dans les selles, accompagnées de fièvre et asthénie. On sait actuellement que c'est la 1^{ère} cause d'infections intestinales bactériennes, devant les infections à *Salmonelles*. **C. jejuni** est le plus fréquemment incriminé.

C. fetus : peut provoquer des bactériémies et des localisations secondaires chez l'immunodéprimé.

Par ailleurs, il existe une complication post-infectieuse grave mais rare (1/1000) : syndrome de GUILLAIN BARRE (polyradiculonévrite réversible mais pouvant

laisser des séquelles), *C. jejuni* est à l'origine dans 30 à 50 % des cas.

IV/ Epidémiologie

Le réservoir écologique originel semble être le tube digestif des oiseaux dont la volaille.

Les *Campylobacter* sont très répandus dans la nature à partir de cette source.

La transmission est essentiellement alimentaire : volaille mal cuite, le lait crue ou bien les eaux contaminées.

L'infection est rarement épidémique.

V/ diagnostic au laboratoire

Prélèvement : coproculture

Milieux de culture sélectifs et enrichis

Incubation en microaérophilie

Le diagnostic sur tests biochimiques : oxydase et catalase positives.

Hydrolyse de l'hippurate positive pour *C. jejuni*

VI/ Traitement

Bien que l'entérite à *Campylobacter* ait une évolution spontanément favorable, l'administration précoce d'un antibiotique peut hâter la guérison

Les antibiotiques utilisés : macrolides ou tétracyclines.